



# Prématernelle «Les P'tits Amis»

Prématernelle francophone pour les 3 et 4 ans

Située dans l'École Père Lacombe  
10715 131 Avenue  
Edmonton, Alberta T5E 0X4  
Tel. (780) 473-8853

<http://www.csrcn.ab.ca/ptitsamis/>

## Formulaire d'inscription

### Section à remettre

**Ce formulaire d'inscription nous permettra d'obtenir des renseignements importants au sujet de votre enfant. Tous ces renseignements demeureront confidentiels.**

- Les enfants doivent avoir au moins 3 ans, ou 4 ans au plus tard le 1er mars de l'année en cours.
- Lors de l'inscription, un chèque de \$25.00 non-remboursable est exigé.

Nom et prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_

Adresse de courrier électronique : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/mois/année): \_\_\_\_\_

Langues parlées par l'enfant? \_\_\_\_\_

Langues comprises par l'enfant? \_\_\_\_\_

Nom du père: \_\_\_\_\_ Téléphone le jour: \_\_\_\_\_

Adresse du père : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile : \_\_\_\_\_

Lieu de travail: \_\_\_\_\_ Métier : \_\_\_\_\_

Numéro du portable: \_\_\_\_\_ Langues parlées par le père? \_\_\_\_\_

Nom de la mère: \_\_\_\_\_ Téléphone le jour: \_\_\_\_\_

Adresse de la mère : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile : \_\_\_\_\_

Lieu de travail: \_\_\_\_\_ Métier : \_\_\_\_\_

Numéro du portable: \_\_\_\_\_ Langues parlées par la mère? \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la gardienne/du gardien \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_

Numéro du portable: \_\_\_\_\_

**Personnes responsables en cas d'urgences, autres que les parents (obligatoires):**

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro du portable: \_\_\_\_\_

Dans quelle langue voulez-vous que nous nous adressions à cette personne? \_\_\_\_\_

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Téléphone du domicile: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro du portable: \_\_\_\_\_

Dans quelle langue voulez-vous que nous nous adressions à cette personne? \_\_\_\_\_

Nom du médecin de votre enfant: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

**Numéro d'assurance maladie de l'Alberta (AHC):** \_\_\_\_\_

Est-ce que les immunisations sont à jour? \_\_\_\_\_

Date de la plus récente immunisation: \_\_\_\_\_

Nom de la clinique de vaccination: \_\_\_\_\_

Est-ce que l'enfant a des médicaments réguliers? \_\_\_\_\_

Si oui, nom, dose, fréquences et raison: \_\_\_\_\_

Allergies, handicap, maladies d'enfance, autres? \_\_\_\_\_

Quelles sont les réactions de l'enfant face à cette maladie ou allergie? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il déjà eu une maladie sérieuse, une opération ou un accident? \_\_\_\_\_

Si oui, spécifier si une hospitalisation a été requise et la date: \_\_\_\_\_

Besoins particuliers de l'enfant: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas de crainte ou de maladie, comment l'enfant réagira-t-il? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des frères ou des soeurs?

Prénoms:

Âges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Est-ce que votre enfant a l'habitude de jouer avec d'autres enfants? \_\_\_\_\_

Comment abordez-vous la mauvaise conduite de votre enfant? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Où avez-vous entendu parler de la prématernelle Les P'tits Amis \_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à venir chercher votre enfant:**

(L'enfant ne sera confié qu'aux personnes inscrites sur la liste ci-dessous)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Autres renseignements que vous aimeriez nous faire connaître: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

# Permissions

**Nom et prénom de l'enfant:** \_\_\_\_\_

1. J'autorise le personnel de "La prématernelle Les P'tits Amis" à amener mon enfant au gymnase, à la bibliothèque ou à l'extérieur de l'école Père Lacombe pour des activités organisées telles que promenades, exercices physiques, le terrain de jeux, etc.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

2. J'accepte qu'en cas d'urgence ou de problème de santé, les personnes possédant les compétences nécessaires donnent les premiers soins à mon enfant.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

3. Puisque notre organisme partage le même édifice que l'école Père Lacombe, nous devons suivre les règlements du FOIP (Freedom of Information and Protection of Privacy Act). Afin de faciliter la communication entre les parents, nous devons rédiger une liste comportant les noms, les adresses et les numéros de téléphone des parents et des enfants.

Pouvons-nous inclure vos coordonnées dans une liste à l'intention des parents de La prématernelle Les P'tits Amis? ( ) **Oui** ( ) **Non**

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## 4. Dépôt pour frais de participation

Nous demandons un dépôt de 200,00\$ pour encourager la participation aux activités de la prématernelle. Ce dépôt (ou une partie) est remboursable à la fin de l'année lorsque les parents auront gagné leurs points de participation.

Je m'engage à participer aux activités de la prématernelle.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## 5. Casino

Je m'engage à participer au casino de la prématernelle. Habituellement, le Casino aura lieu à chaque deux an.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## 6. Communications de la prématernelle

Plusieurs des communications de la prématernelle sont préparées à l'ordinateur et nous pouvons facilement vous les envoyer par courriel.

Votre adresse courriel est : \_\_\_\_\_

## 7. Les règlements

J'ai lu les *\*Arrêtés Municipaux\** et *\*Status et Règlements\** de la Prématernelle Les P'tits Amis et j'accepte et approuve son contenu.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 8. Salle de bain

J'accorde la permission à l'éducatrice, l'aide élèves ou à un parent bénévole d'assister mon enfant dans la salle de bain en cas de nécessité.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 9. Photos

Je donne la permission à la prématernelle de prendre des photos de mon enfant. Je suis d'accord pour que ces photos soient affichées dans un site internet.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_